

HDF 混載仕立情報登録呼出し

ファイル(F) 表示(V)

処理区分※(H : HAWB単位 M : MAWB単位 D : 仕向地単位 F : 強制)

仕向地 MAWB番号-

HAWB番号

01-

02-

03-

04-

05-

06-

07-

08-

09-

10-

11-

12-

13-

14-

15-

16-

17-

18-

19-

20-

21-

22-

23-

24-

2507-05-1

HDF 混載仕立情報登録呼出し

ファイル(F) 表示(V)

05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>